

价标准属无刺激性。

讨 论

一、经检测,洁康手术消毒剂含醋酸氯己啶 80mg/L 样液对悬液中大肠杆菌、金黄色葡萄球菌作用 1min, 平均杀灭率均达 99.99%, 作用 3min 杀灭率均达 100%。样品原液作用 3min 对手指皮肤表面污染大肠杆菌的平均灭除率为 99.98%, 对手指皮肤表面自然菌的平均灭除率为 98.21%, 且消毒后手指皮肤表面的残留菌落数均小于 5cfu/cm², 达到医院 I、II 类环境医护人员手细菌菌落总数卫生标准要求, 和郭强^[1] 等报道结果一致。样品经 54℃ 恒温存放 14 天, 醋酸氯己啶的降解率为 2.54%, 有效期达到一年要求, 毒性检测结果表明属无毒、对皮肤无刺激。

二、有关醋酸氯己啶制剂洗手消毒效果的报道较多, 本次洁康手术消毒剂和碘伏外科洗手消毒比较表明, 其手指培养阳性率 (6.45%) 低于碘伏洗手手指培养阳性率

(22.58%), 且两者差异有显著性, 说明洁康手术消毒剂外科洗手消毒效果优于碘伏, 和胡晶^[2]、白国芸^[3]、陈桂群^[4] 等报道相符。从洗手的操作方法看, 洁康手术消毒剂可免去泡手过程, 避免洗手人员因浸泡而发生交叉污染的可能性, 并减轻对医护人员手皮肤的刺激。

三、检测结果表明洁康手术消毒剂可用于手术前外科洗手消毒和医护人员的卫生洗手消毒, 是目前较理想的一种术前洗手消毒剂。

参 考 文 献

- 1 郭强, 薛广波, 魏群生, 等. 洗必泰醇溶液对手消毒效果的观察. 中国消毒学杂志, 1993, 10:162-163.
- 2 胡晶, 徐秀萍, 栾湘宁, 等. 洗必泰消毒液应用效果观察. 中华医院感染学杂志, 1998, 8:170-172.
- 3 白国芸. 对诗乐氏、碘伏擦手灭菌效果的观察. 护士进修杂志, 1998, 13:34.
- 4 陈桂群, 史南玫, 廖立新, 等. 三种消毒剂二种外科洗手法的观察. 江西医学院学报, 1997, 37:63-65.

(收稿: 1999-07-15)

对吉林省 18 所省管医院高压灭菌器灭菌效果调查

王雅鹃 孙利群 杨云海

高压灭菌器是否合格, 直接影响到医源性感染的发生。为此我们对所管辖的 18 所医院每年进行 2~4 次监测。现将监测结果报告如下。

一、材料与方 法:

1. 调查方法: 按卫生部《消毒技术规范》, 采用生物法进行监测。即采用嗜热脂肪杆菌芽胞菌片, 每锅放 3 片, 按高压灭菌器正常操作, 灭菌后取出菌片接种于溴甲酚紫蛋白胨水培养基内培养 72h, 观察培养基颜色的变化。

2. 判定标准: 培养基不变色为无菌生长, 说明高压灭菌器灭菌合格; 1 管以上的培养基由紫色变为黄色即判为有菌生长, 说明此高压灭菌器灭菌不合格。

二、结果: 1995 年监测 40 锅次, 合格 23 锅次, 合格率 57.05%; 1996 年监测 31 锅次, 合格 29 锅次, 合

格率 93.55%; 1997 年监测 33 锅次, 合格 26 锅次, 合格率 78.79%。

在对不同类型高压灭菌器灭菌效果的比较时发现: 脉动真空灭菌器的灭菌合格率为 100% (36/36), 而下排气式灭菌器的灭菌合格率为 61.76% (42/68), 表明前者的灭菌效果明显好于后者。

三、讨论: 从调查中发现所有不合格的高压灭菌器均是下排气式, 脉动真空灭菌器全部合格。不合格的原因主要是由于工作人员操作不当造成, 主要表现在冷空气未排或排出不彻底; 另一个原因是由于高压灭菌器年久失修, 压力表或温度表不准确或排气阀不好用等原因 (现均已更换)。因此, 建议有条件的医院尽量使用脉动真空高压灭菌器, 以保证灭菌物品达到无菌要求。